

# Tinciones dentales: Concepto y clasificación

**Título:** Tinciones dentales: Concepto y clasificación. **Target:** Ciclo Formativo de Grado Superior en Higiene Bucodental. **Asignatura:** Prevención Bucodental. **Autor:** Africa Casillas Ríos, Licenciada en Odontología, Profesora técnica FP, especialidad procedimientos sanitarios y asistenciales.

## Introducción

Existen diversos tipos de tinciones dentales, de causas diferentes y, por lo tanto, su eliminación se realiza también de diferente modo en función de la tinción de la cual se trate.

Las principales consecuencias que ocasionan son estéticas, de ahí que el tratamiento vaya dirigido sobre todo a su eliminación, así como a la eliminación del factor causante.

De este modo, en este artículo se van a definir y clasificar los distintos tipos de tinciones dentales.

## Desarrollo

### 1. Definición

En la mayor parte de los libros de texto o artículos de revista, las tinciones se clasifican en endógenas y exógenas.

Las tinciones endógenas son aquellas que se originan dentro del diente debido a coloraciones anormales de la dentina.

Por otra parte, las tinciones exógenas son aquellas que se originan en el exterior del diente o la cavidad bucal.

Además, dentro de las tinciones exógenas se diferencian dos tipos, que se desarrollarán a continuación: **Tinciones extrínsecas y tinciones intrínsecas**

### 2. Tinciones extrínsecas

Son aquellas que se depositan sobre la superficie externa del diente y que pueden ser eliminadas por el paciente o el profesional dental. Asimismo se distinguen diferentes tipos:

- **De origen microbiano**
  - **Mancha verde:** Se localiza en la superficie vestibular a nivel del tercio gingival y normalmente aparece en adolescentes con higiene deficiente debido a bacterias cromáticas que tiñen la placa o gingivitis al metabolizarse la hemoglobina al sangrar. Se elimina mediante profilaxis.

- Ribete negro: Se localiza en el contorno vestibular y lingual de todos los dientes, observándose en niños pequeños con buena higiene. Su aparición está relacionada con la presencia de bacterias cromogénas. Se elimina mediante profilaxis pero suele recidivar, aunque la incidencia disminuye con la edad.

- **De origen farmacológico: Tinciones por hierro**

Aparecen en pacientes con anemia o procesos en los que se necesita un aporte de Hierro. Normalmente, se localizan en el tercio medio de la cara vestibular del diente y de forma difusa. Con la realización de una profilaxis tras finalizar el tratamiento desaparecen.

- **Producidas por café, tabaco, clorhexidina**

Se pueden eliminar con una profilaxis dental, pero volverán a recidivar si siguen tomando dichas sustancias.

## **2. Tinciones intrínsecas**

Son de origen exógeno pero se incorporan a la estructura dentaria, de manera que no se pueden eliminar por el paciente o por la profilaxis dental. Dentro de las mismas, se diferencian varios tipos

- **Fisiológicas**

- Diente rosa: Aparece por la erupción del diente permanente que sigue reabsorbiendo tejido dentario tras haber reabsorbido la raíz. De esta manera, se produce una transparencia del tejido de granulación del tejido de proliferación gingival.

- **Patológicas**

- Origen local: Están ocasionadas por caries o traumatismos y afectan tanto a la dentición temporal como permanente. De esta forma, si observamos una pieza oscurecida con antecedente traumático, se habrá producido una necrosis pulpar que deberá ser tratada mediante endodoncia de la pieza afectada.
- Origen sistémico: Son tinciones que aparecen como consecuencia de patologías sistémicas. Así, en el caso de la eritroblastosis fetal, los dientes adquieren un color amarillo verdoso, y en el caso de la porfiria eritropoyética adquieren un color rojizo.

## **3. Químicas**

- Tinción por tetraciclinas: Administradas a la mujer embarazada o a los niños en edad de desarrollo de la dentición, ocasionan una tinción intensa de los dientes, de color marrón grisáceo a bandas.

- Tinción por fluorosis: El flúor puede resultar tóxico si se toma en cantidades superiores a 1 ppm (partes por millón). De este modo, se produce una alteración en el color de la estructura dentaria: blanca, marrón claro u oscuro, o incluso una pérdida de sustancia dentaria, dependiendo de la intensidad de la intoxicación.

Así, se debe tener cuidado a la hora de prescribir flúor a los niños tanto en colutorios como en comprimidos. Para ello, entre otras cosas, se tendrá en cuenta si el agua de bebida está fluorada.



#### **Bibliografía**

García Barbero J. Patología y terapéutica dental. Capítulo 15; págs: 253-261. Editorial Síntesis. Madrid 2000  
Martínez Vázquez de Parga J.A. Terapéutica integrada de las alteraciones estéticas odontológicas 1. Odontología Integrada para adultos. Capítulo 11; págs: 183-203. 2ª edición. Editorial Pues. Madrid 2003